



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)  
Tel. +39 011.9176666  
Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)  
Tel. +39 0125.4141  
[www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it)

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

**Struttura Complessa Gestione Economico – Finanziaria**

**Documento n. 7**

Sede Chivasso : Via Po 11

Nr. Telefono Responsabile: 011/9176514

Nr. Fax: 011/9176338

Sede Ivrea: Via Aldisio.2

Nr. Telefono Responsabile: 0125414754

Ufficio Bilancio: Ivrea, Via Aldisio 2

Nr. Telefono: 0125/414469

Nr. Fax: 0125/414405

Email: [ragioneria@aslto4.piemonte.it](mailto:ragioneria@aslto4.piemonte.it)

PEC: [ragioneria@pec.aslto4.piemonte.it](mailto:ragioneria@pec.aslto4.piemonte.it)

CHIVASSO, 31 Gennaio 2019



**ASL TO4 - ESERCIZIO 2019 - BILANCIO DI PREVISIONE**

➤ **RELAZIONE AL BILANCIO DI PREVISIONE 2019**

Il Bilancio di Previsione 2019 dell'ASL TO4 è stato predisposto con riguardo alla D.G.R. n. 23- 8257 del 27/12/2018 avente per oggetto: Riparto delle risorse c/esercizio definitive 2018 agli Enti del SSR, ad integrazione e/o rettifica delle risorse provvisorie assegnate con D.G.R. n. 113-6305 del 22/12/2017. Determinazione delle risorse assegnate agli enti del SSR ai fini degli obiettivi economico-finanziari per l'anno 2019, si è tenuto conto anche dell'e-mail inviata in data 28/12/2018, dalla Regione Piemonte, che presenta alcune indicazioni in ordine alla predisposizione del Bilancio di Previsione 2019.

Il preventivo presenta un **disavanzo** pari ad € 47.685.635=:

viene presentato in disavanzo in contrasto con la norma che impone il pareggio, nel rispetto del principio contabile della "veridicità" del bilancio.

Pertanto, fra i ricavi vengono recepite le indicazioni regionali per quanto attiene le quote assegnate, mentre fra i costi vengono iscritti gli importi che si ritengono necessari per garantire l'erogazione dei servizi sanitari sul territorio dell'ASL TO4 in linea con la programmazione sanitaria nazionale e regionale.

Di seguito vengono fornite le indicazioni, per macrovoce di bilancio, che consentono di valutare la quantificazione del disavanzo.

**1) Ricavi**

- a) I ricavi da Regione sono iscritti secondo quanto indicato con la D.G.R. D.G.R. n. 23-8257 del 27/12/2018 nonché quanto indicato in via breve con le e-mail inoltrate in data 21/12/2018, 28/12/2018, 09/01/2019, 18/01/2019, 24/01/2019, 25/01/2019.

Al momento non sono stati iscritti i ricavi derivanti da:



[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

- finanziamento spese socio sanitarie (ExtraLea), valutato in € 7.829.000=;
- finanziamento gestione REMS di San Maurizio Canavese, valutato in € 2.153.500=;
- nonché:
- finanziamento delta 2018 / 2019 piano nazionale vaccinale;
- finanziamento delta 2018/2019 acquisto farmaci per la cura HCV;
- finanziamento costo personale trasferito CRI (11 unità su base annua);
- finanziamento delta preconsuntivo 2018 / preventivo 2019 tetto di spesa assegnato dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 40-7703 del 12/10/2018 per il Personale Dipendente ed Atipico;
- finanziamento maggiori costi derivanti da inserimenti residenziali per anziani non autosufficienti, terminali, disabili e minori;
- finanziamento copertura maggiori costi per inserimenti psichiatrici a seguito applicazione D.G.R. n. 29-3944 del 19/09/2016 avente ad oggetto: revisione della residenzialità psichiatrica – integrazioni a D.G.R. n. 30-1517/2015 e s.m.i;

b) Ricavi per prestazioni, recuperi, rimborsi, ticket, intramoenia e vari sono allocati in linea con quelli verificatisi nel corso del 2018;

c) Ricavi straordinari: in riduzione di € 3.151.000= (- 48.77%) rispetto all'anno precedente.

Complessivamente si verificano questi scostamenti rispetto l'anno precedente (preconsuntivo 2018):

- Contributi regionali € - 3.715.000
- Ricavi propri € - 1.449.000
- Ricavi straordinari € - 3.151.000.

## 2) Costi

a) Acquisti e Manutenzioni (conti 31001/31002) si prevede un fabbisogno sostanzialmente invariato rispetto all'anno precedente (+ € 47.000= + 0,03%).

- L'acquisto di prodotti farmaceutici diminuisce di circa 1 milione di euro a seguito scadenze brevetti;
- Gli emoderivati, prodotti dietetici e vaccini si incrementano di circa € 230.000=;
- Il materiale protesico e per emodialisi aumenta di circa € 210.000=;
- Le manutenzioni e riparazioni aumentano di circa € 570.000= anche per effetto della riclassificazione dal conto 3101101 al conto 3100206.

Su tutte le altre voci l'incremento è sostanzialmente invariato e/o di modesta entità;

b) Assistenza sanitaria di base (conti 3100473-76 e conti 3100480-83) viene mantenuta la spesa al livello del preconsuntivo 2018.

All'interno di questa macrovoce spicca il continuo lievitare dei costi riferiti ai MMG per la gestione integrata del diabete e correlato L.A.P.;

c) Assistenza farmaceutica ( conti 3100404 + 3100479) viene previsto un incremento pari al +0,55% ovvero circa € 383.000=. Sarà importante valutare l'andamento del primo trimestre 2019 quale indicatore rispetto alla previsione annuale;

d) Assistenza specialistica. La spesa relativa al SUMAI è quantificata in € 7.760.000= e rientra entro il limite dato dalla D.G.R. n. 40-7703 del 12/10/2018 in materia di tetto di spesa del Personale Dipendente ed Atipico.

La spesa specialistica ambulatoriale da presidi pubblici e privati è allocata entro i limiti del budget assegnato con D.D. 349 del 24/05/2018 e integrata con la D.G.R. n.37-7050 del 14/06/2018 al netto della stima del ticket:

		<b>di cui:</b>	<b>Pubblici</b>	<b>Privati</b>
	Lordo	€ 9.792.942	€ 372.583	€ 9.420.359
-	Ticket	€ 2.552.942	€ 32.583	€ 2.520.359
=	netto	<b>€ 7.240.000</b>	<b>€ 340.000</b>	<b>€ 6.900.000</b>

e) Riabilitativa: è previsto un aumento di circa il +2,47% (più € 667.000 circa) a seguito incremento degli inserimenti che si verificheranno nel corso dell'anno. Il trend di crescita considerato è quello verificatosi nel triennio precedente.

Mantenuto invariato il livello di rimborso spese socio sanitarie ai Consorzi Socio Assistenziali.

Si ricorda che in questi segmenti di attività residenziale non sono previste liste d'attesa e che alcuni inserimenti sono imposti da organi di giustizia.

- f) Integrativa: la spesa per assistenza integrativa e protesica è rappresentata con un incremento rispetto all'anno precedente, pari ad € 737.000= (+ 4%). Incremento suffragato dai dati relativi alle autorizzazioni rilasciate in procedura PROTES a fronte di un incremento della popolazione servita e dall'aumento prescrittivo nelle varie tipologie, pari al +3,9% (da 35.136 a 36.521 gli assistiti e da 146.999 a 152.790 le autorizzazioni);
- g) Ospedaliera da Privati (Case di Cura /Presidi): la spesa per ricoveri è allocata entro il limite del budget assegnato con D.D. 349 del 24/05/2018 e integrata con la D.G.R. 37-7050 del 14/06/2018 e nella fattispecie:

	<b>PIEMONTE</b>	<b>ITALIA</b>	<b>TOTALE</b>
PRIVATI	€ 28.274.863	€ 3.760.000	€ 32.034.863
PRESIDI	€ 11.250.000	€ 400.000	€ 11.650.000
SAAPA	€ 8.332.900	€ 0	€ 8.332.900
<b>TOTALE</b>	<b>€ 47.857.763</b>	<b>€ 4.160.000</b>	<b>€ 52.017.763</b>

E' da segnalare il sovradimensionamento del budget "Italia" rispetto alle prestazioni effettivamente erogate e, per contro, il sottodimensionamento di quello per il "Piemonte" rispetto alla produzione complessiva resa.

Ancorché i due budget non siano compensabili, rappresentano un elemento di analisi e approfondimento per il futuro.

- h) Altra assistenza (ivi compresi i CAVS): Questa macrovoce subisce un incremento pari a circa € 2.878.000=, dovuto in gran parte alla sottovoce "residenzialità".

Nel dettaglio si evidenzia:

- CAVS: la spesa è iscritta al conto 3101839 per € 7.773.900= di cui € 4.540.000= relativa al budget assegnato alle strutture private ed € 3.233.900= relativamente al budget assegnato a S.A.A.P.A.;
- Anziani non autosufficienti: incremento della spesa pari ad € 1.650.000= al fine di garantire il raggiungimento del 1,7% degli inserimenti rispetto alla popolazione anziana di riferimento, così come previsto (già per il 2018) dalla D.G.R. n.18-1326 del 20/04/2015 avente ad oggetto: Pianificazione economico – finanziaria e definizione delle regole del Sistema Sanitario piemontese in materia di assistenza alle persone anziane non autosufficienti con decorrenza dall'esercizio 2015.

Si segnala che il passaggio da un livello assistenziale inferiore ad uno superiore comporta incrementi di spesa;

- Inserimento soggetti psichiatrici: incremento di spesa pari ad € 800.000= a seguito della applicazione della D.G.R. n. 29-3944 del 19/09/2016 avente ad oggetto: revisione della residenzialità psichiatrica – integrazioni a D.G.R. n. 30-1517/2015 e s.m.i.

**ATTENZIONE:** la valutazione del DSM circa l'applicazione della D.G.R. sopra richiamata comporterebbe questo percorso:

		<b>PreCons..</b>		<b>Valutati</b>		<b>B di P</b>
		<b>2018</b>		<b>DSM</b>		<b>2019</b>
3100383 (1)		3.000		1.000		1.000
3100496		12.700		18.550		15.500
	16.700		19.500		19.500	
3101836		4.000		950		4.000
<b>TOTALE</b>		<b>19.700</b>		<b>20.500</b>		<b>20.500</b>

- (1) La spesa relativa agli inserimenti presso il FateBeneFratelli viene ricollocata tra i privati

In sede di bilancio preventivo viene mantenuto l'andamento storico della spesa suddivisa tra spesa sanitaria e spesa non sanitaria.

**La corretta applicazione della D.G.R. richiamata comporterebbe - secondo il DSM - la riduzione di € 3.050.000= della spesa socio sanitaria e l'aumento di pari importo di quella sanitaria.**

**Si richiede ai competenti uffici regionali di dare le necessarie indicazioni operative in merito.**

- Inserimento soggetti da dipendenze (3101805): La D.G.R. n. 47-1700 del 06/07/2015, assegna un importo pari ad € 3.521.992,73=, mentre la spesa effettiva si attesta, interamente iscritta a bilancio, in € 3.700.000=.

Si evidenzia la necessità che gli Organi competenti regionali, per l'esercizio 2019, diano indirizzi univoci in ordine alla applicazione di eventuali rivalutazioni ISTAT rispetto alle tariffe per inserimenti residenziali sinora praticate.

Le altre componenti della macrovoce "altra assistenza" (rimborsi, assegni, contributi, altro) restano sostanzialmente invariate o in leggero incremento rispetto al 2018.

- i) Altri servizi: Il macrogruppo vede un incremento, rispetto all'anno precedente, di circa € 573.000= (+ 2,32) dovuto, in particolare ,alle seguenti voci:

- Conto 3100407: + € 100.000= a seguito incremento costi riconosciuti per prestazioni di adroterapia e protonterapia;
- Conto 3100489: + € 100.000= a seguito attività a regime di cui alla delibera del Direttore Generale n. 848 del 10/08/2017 ad oggetto: "Integrazione affidamento dell'appalto del supporto di gestione dell'impianto di

risonanza magnetica nucleare del P.O. di Chivasso durata 84 mesi. Determina n. 47/FED/2013 del 20.02.2013”, riferita all’ampliamento del servizio RMN al PO di Lanzo ed agli ambulatori territoriali di Strambino, Chivasso e Settimo T.se;

- Conto 3100494: + € 100.000= per acquisizione di personale medico atipico non altrimenti reperibile con personale dipendente, occorrente ai presidi ospedalieri della ASL TO4 per far fronte alla necessità di reparti quali medicina generale, lungodegenza, geriatria, pediatria ecc. Tale spesa sarà monitorata mensilmente. Tale importo rientra nel tetto di cui alla D.G.R. n.40-7703 del 12/10/2018;
  - Aumenti di modesta entità sugli altri conti facenti parte del macrogruppo;
- l) Godimento beni e servizi: i costi incrementano di € 920.000= (+10,3)% rispetto al preconsuntivo inviato, ma il consuntivo finale 2018 lieviterà e di conseguenza il differenziale esatto tra i due esercizi sarà pari ad € 570.000=, di cui circa € 250.000= al conto 3100503, circa € 150.000= al conto 3100504, ed € 170.000= ai conti 3100509 / 10 / 11 per i canoni di assistenza protesica.  
Per quanto attiene il conto 3100501, fitti, non viene iscritto a bilancio il canone di affitto previsto dalla D.G.R. 23-4577 del 16/01/2017, relativamente al Presidio Ospedaliero di Lanzo (Ordine Mauriziano) in attesa di precise indicazioni regionali.
- m) Personale Dipendente e Interinale: la spesa, è in aumento, rispetto al preconsuntivo di € 4.611.000= circa (2,12%). Si sottolinea ancora una volta, la ricorrente difficoltà nel reperire personale dipendente (ruoli sanitari) da inserire stabilmente nell’assetto aziendale, ciò comporta un crescente ricorso al personale atipico, interinale in particolare.  
Con D.G.R. n. 40-7703 del 12/10/2018 è stato assegnato il tetto di spesa per il 2019 del personale Dipendente ed Atipico, determinato in € 242.098.393=.

Nel periodo 2015-2019, la spesa è così delineata:

	2015	2016	2017	BIVE 4° TRIM 2018	B di P 2019
Personale Dipendente	224.065.574	222.508.854	220.260.477	221.735.391	228.740.850
Personale Atipico	3.467.938	3.472.039	6.257.007	12.517.960	10.621.000
Consulenze e Prest. Agg	2.741.741	1.594.587	1.990.940	1.608.089	1.489.009
Personale SUMAI	8.292.884	8.115.313	8.516.000	8.448.346	8.760.000
<b>TOTALE parziale</b>	<b>238.568.137</b>	<b>235.690.793</b>	<b>237.024.424</b>	<b>244.309.786</b>	<b>249.610.859</b>
<b>CCNL COMPARTO</b>				<b>-4.512.000</b>	<b>-4.512.000</b>
<b>NETTIZZAZIONE voci non rientranti nel tetto di spesa</b>				<b>-1.502.917</b>	<b>-1.509346</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>238.568.137</b>	<b>235.690.793</b>	<b>237.024.424</b>	<b>238.294.869</b>	<b>243.589.513</b>
<b>Tetto assegnato</b>	<b>239.090.000</b>	<b>240.624.000</b>	<b>237.000.000</b>	<b>240.616.000</b>	<b>242.098.393</b>

Per l'esercizio 2019 viene iscritta a bilancio una spesa lorda complessiva di € 249.610.859= così ripartita:

Personale Dipendente + Interinale +IRAP	€	236.740.850
Atipico + Consulenze	€	4.110.009
Personale SUMAI	€	8.760.000
<b>TOTALE</b>	<b>€</b>	<b>249.610.859=</b>
<b>meno</b> valorizzazione del CCNL e delle Voci non rientranti nel tetto di spesa	€	- 6.021.346
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>€</b>	<b>243.589.513=</b>

a fronte del tetto assegnato in € 242.098.393= si quantifica uno sfondamento di € 1.491.120=.

In ordine allo sfondamento del tetto relativo al personale dipendente complessivamente quantificato come sopra citato, si evidenzia quanto segue:

- la quantificazione tende a garantire l'assunzione di personale nel numero minimo indispensabile a garantire i livelli di produzione di attività (sia di ricovero che di specialistica) mediante l'assunzione del personale collocato a riposo nel periodo 2016-2018 ed alla sostituzione di quello 2019 in via di collocazione a riposo.
- coprire tutti i turni e riposi compensativi previsti dal CCNL vigente e dalla normativa di riferimento;
- garantire la copertura del maggior personale necessario durante il periodo considerato di potenziale iperafflusso (dicembre-febbraio);

Qualora le risposte ai bandi di concorso attivati lo consentano è auspicato della Direzione Aziendale sostituire personale oggi interinale con personale dipendente.

Si ricorda, in ogni caso, che tale previsione rispetta il limite di riduzione della spesa dell'1,4% rispetto al 2004.

Si allega prospetto di sintesi della spesa 2019 (Doc.7 (3) – PD & Atipico DGR 40-7703 del 12102018.xls); tale previsione sarà monitorata, non solo trimestralmente, al fine di garantire il corretto uso delle risorse richieste.

E' impegno, comunque, della Direzione ricondurre la spesa per il personale dipendente ed atipico entro i limiti posti dalle direttive regionali e in conformità con la predisposizione dei piani di fabbisogno di personale PTFP da parte dell'ASL;

n) Spese amministrative e generali:

- in incremento la voce "Assicurazioni" (+ € 49.000=);
- in aumento i servizi generali a seguito dell'affidamento fornitura del servizio ritiro, trasporto e consegna sangue ed emoderivati... deliberazione ASL TO4 n. 1483 del 21/12/2018 ( € 86.189,34= quota annua) e del servizio di spedizione aerea di sangue ed emocomponenti deliberazione ASL TO4 n. 1494 del 21/12/2018 (€ 30.451,20= quota annua) – servizi svolto l'anno scorso dall'A.O. Citta della Salute;
- altri costi di modesta entità sugli altri conti;

- o) Servizi appaltati: la spesa diminuisce rispetto all'anno precedente per effetto di una riclassificazione dal conto 3101101 al conto 3100206.  
Per le altre voci la spesa è invariata;
- p) Accantonamenti: Sono iscritti come da indicazioni regionali:  
Al momento sono previsti i seguenti accantonamenti:  
3101602: Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI): € 475.000=  
3101606: Accantonamento per oneri pregressi rinnovo convenzioni medicina di base: € 1.268.783=  
3101612: Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali: € 200.000=  
3101613: Accantonamenti per contenzioso personale dipendente: € 150.000=  
3101615: Accantonamenti Rinnovi contratt.- dirigenza medica: € 1.199.162=  
3101616: Acc. Rinnovi contratt.- dirigenza non medica, sanit. amm. tecn. Professionale: € 131.676=  
3101619: Accantonamenti rinnovi convenzioni SUMAI: € 174.168=  
3101622: Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato: € 1.500.000=
- q) Imposte e tasse: crescono per effetto dell'incremento della voce IRAP conseguente all'aumento della voce Personale Dipendente ed Interinale.
- r) Oneri finanziari: l'incremento di € 75.000 è legato in via prioritaria alla previsione di incremento degli interessi moratori (+ € 50.000=),
- s) Ricavi / Costi straordinari: I ricavi straordinari diminuiscono di circa 3,1 mln di euro.  
Invariati i costi straordinari;
- t) Mobilità sanitaria attiva / passiva: la mobilità sanitaria, attiva e passiva, è stata caricata secondo i dati elaborati dal CSI Piemonte per conto della Regione Piemonte.  
Si determina questo quadro:

	<b>CONS 2016</b>	<b>CONS 2017</b>	<b>PreCons 2018</b>	<b>B di P 2019</b>
<i>Mobilità attiva Extra</i>	+ 5.671	+ 4.893	+ 4.906	+ 7.245
<i>Mobilità passiva Extra</i>	-17.230	-19.241	-19.242	-19.051
<i>Mobilità attiva</i>	+ 44.688	+ 40.473	+ 41.191	+40.474
<i>Mobilità passiva</i>	-171.427	- 173.734	-177.491	-173.733
<b>Saldo Mobilità</b>	<b>-138.298</b>	<b>-147.609</b>	<b>-150.636</b>	<b>-145.065</b>

La mobilità attiva (45012 e 45013) è allineata con i valori iscritti nei costi di gestione ordinaria (3100358-60; 3100419-84-85; 3100471-72-78; 3101841-42-43), valorizzati come da budget provvisoriamente assegnati.

Si evidenzia la diversità, anche rilevante, del saldo di mobilità che si nota nei quattro periodi sopra considerati.

**Conclusioni:**

Il Bilancio di previsione per l'esercizio 2019 è stato redatto secondo criteri di veridicità, comprendendo tutti i costi presumibili rilevati ad oggi e necessari a garantire la continuità nella erogazione dei servizi sanitari.

Allegata alla presente relazione - Doc. 7 (1) - viene esposta la cronistoria dell'andamento gestionale che mette a confronto il consuntivo 2014/2017 e l'andamento nel tempo dell'esercizio 2018 e la previsione 2019e con Doc.7(2) il raffronto PreCons.2018/Prev. 2019.

Al fine di agevolare una lettura di sintesi dell'andamento gestionale dell'Azienda, si riepiloga, con la tabella che segue, la suddivisione dei costi emergenti nell'esercizio 2019 rispetto al preconsuntivo 2018 e a fronte di finanziamenti non ancora assegnati.

<i>ExtraLea</i>	<i>Obiettivi di residenzialità</i>	<i>€</i>	<i>Costi specifici da provvedimenti nazionali / regionali</i>	<i>€</i>	<i>Altri costi</i>	<i>€</i>
<i>Spesa non Sanitaria allocata ai conti 3101832 al 3101836 e il 3102107</i>	<i>D.G.R. n. 18-1326 del 20/04/2015 – Anziani non Auto (1,7%)</i>	<i>1.650.000</i>	<i>Personale ESACRI</i>	<i>386.346</i>	<i>Personale Dip.+Atipico</i>	<i>5.301.000</i>
	<i>D.G.R. n. 29-3944 del 19/09/2016 – Psichiatrici</i>	<i>800.000</i>	<i>REMS</i>	<i>2.153.500</i>	<i>Farmacia convenzionata</i>	<i>383.000</i>
	<i>D.G.R. n. 47-1700 del 06/07/2015 – Tossicodipendenti</i>	<i>200.000</i>	<i>Case di Cura e Presidi Pubblici</i>	<i>974.000</i>	<i>Protesica e Integrativa</i>	<i>737.000</i>
	<i>Incremento disabili e minori</i>	<i>667.000</i>			<i>Emoderivati prodotti dietetici vaccini e Materiale protesico</i>	<i>440.000</i>
	<i>Incremento terminali</i>	<i>100.000</i>			<i>Manutenzioni e riparazioni</i>	<i>570.000</i>
	<i>Altri costi</i>	<i>128.000</i>			<i>Godimento beni di terzi</i>	<i>920.000</i>
					<i>Spese amm.ve e generali (assicurazioni, trasporto aereo sangue ecc)</i>	<i>411.000</i>
					<i>Investimenti</i>	<i>1.776.000</i>
					<i>Riduzione costi Beni e Servizi</i>	<i>-1.150.000</i>
<b>€ 7.829.000</b>		<b>€3.545.000</b>		<b>€3.513.846</b>		<b>€9.388.000</b>
<b>Totale</b>						<b>€ 24.275.846</b>
<b>Minori Ricavi</b>						
<b>Rispetto</b>						<b>€ 8.315.000</b>
<b>PreConsuntivo 2018</b>						

PreConsuntivo 2018 perdita € 31.704.130  
B di P 2019 perdita € 47.685.634

Sarà cura, in ogni caso, della Direzione Generale, monitorare mensilmente l'andamento gestionale ed economico – finanziario dell'azienda al fine di porre sotto controllo la spesa.

E' impegno e dovere della Direzione Generale operare in sintonia con le indicazioni e gli indirizzi forniti dalla Regione Piemonte, nonché garantire livelli di qualità nella erogazione dei servizi e della assistenza fornita alla popolazione di riferimento dell'ASL TO4, anche nel rispetto delle norme che sovrastano nell'utilizzo del personale dipendente e nel garantire adeguati livelli di sicurezza personale, individuale e collettiva.



Il Direttore Generale  
Dott. Lorenzo ARDISSONE  
(firmato in originale)



MF/dp